اخبار

پاکسازی ۲۶۶ هزار متر مربع از اراضی بایر منطقه ۱۵

در طرحی جهادی، اراضی بایر در سطح نواحی هفتگانه منطقه شناسایی و تاکنون عملیات ساماندهی و پاکسازی ۹۱ قطعه زمین در کمترین زمان انجام شد.

به گزارش امتیاز، سید مهدی صباغ شهردار منطقه با اشاره به اینکه این طرح با هدف رفع مشکلات زیست محیطی، آراستن چهره و منظر شهری و رفع نقاط بی دفاع شهری از روزهای نخست مدیریت شهری در دستور کار قرار گرفت.

افزود: این اقدام با تعامل بسیار خوب و همکاری همه جانبه ادارات خدمات شهری، ساماندهی و مدیریت پسماند معاونت خدمات شهری و محیط زیست منطقه و نواحی اجرایی شد.

او در ادامه گفت: ۱۸۴ زمین بایر در نواحی شناسایی شده که تاکنون ۹۱ قطعه از این زمین ها در مجموع به مساحت۲۶۶ هزار و ۷۵۰ متر مربع پاکسازی و ساماندهی شده است.

صباغ اضافه کرد: در این راستا ۴ هزار و ۸۴۴ متر مکعب زباله، خاک و نخاله های ساختمانی از زمین های بایر و بی دفاع شهری سطح نواحی هفتگانه جمع آوری شد.

او به ضرورت اجرای این طرح جهادی در کمترین زمان ممکن اشاره کرد و گفت: این زمین ها متاسفانه تبدیل به مکانی برای انباشت زباله، اجتماع معتادین متجاهر، کارتن خوابها، ایجاد مشکلات زست محیطی، نارضایتی شهروندان و نا زیبای بصری شده بود.

شهردار منطقه افزود: در طرح جهادی اقداماتی نظیر پاکسازی محل، برچیدن پاتوق معتادان و کارتن خواب ها، کوتاه کردن شمشادها و علف‌های هرز و جمع آوری معتادان و کارتن خواب‌ها و انتقال آنها به مراکز مربوطه به اجرا درآمد.

طی برپایی همایشی در بوستان ترافیک این منطقه

تقدیر از فعالان برتر عرصه حمل و نقل در منطقه ۱۹

همایش ویژه روز ملی حمل و نقل با حضور شهردار منطقه ۱۹ و معاون او در حوزه حمل و نقل و ترافیک، رئیس سازمان ترافیک شهرداری تهران و جمعی از فعالان و زحمت کشان عرصه حمل و نقل عمومی برگزار شد.

به گزارش امتیاز، در این همایش مهدی هدایت شهردار منطقه ضمن گرامیداشت روز ملی حمل و نقل، به معضل ترافیک در کلانشهر تهران و پیامدهای منفی آن پرداخت.او با اشاره به بررسی موضوع ترافیک در دو بخش اصلی بیان کرد: بخش اول که زیرساخت ها و حمل و نقل عمومی است در حیطه وظایف دولت و شهرداری است. بخش دیگر این موضوع نیز آموزش و فرهنگ سازی در حوزه ترافیک بوده که مستلزم مشارکت و حضور فعالانه شهروندان است.او نقش شهروندان را در آموزش قوانین و موضوعات ترافیکی بسیار مهم و مثبت دانست و افزود: انتقال آموزش ها توسط شهروندان به یکدیگر باعث نتایج تأثیر گذاری در توسعه و عمومی ساختن آموزه های ترافیکی می شود. ضمن اینکه انتقال این آموزش ها به فرزندان از کودکی و زمان رشد، نقش بسزایی در تحقق جامعه ای قانون پذیر و کاهش معضلات ترافیکی خواهد داشت.این همایش با تقدیر از فعالان برتر در حوزه حمل و نقل از جمله رئیس راهور و مدیر تاکسیرانی، تاکسیران، راننده اتوبوس، راکب موتورسیکلت و دوچرخه سوار برتر، کارشناس آموزش بوستان ترافیک و ۵ دانش آموز برگزیده در مسابقه نقاشی به مناسبت روز حمل و نقل، همراه بود.

رفع نواقص و تأمین ملزومات ترافیکی در معابر مرکزی شهر تهران در حال انجام است

شهردار منطقه ۱۱ تهران در راستای اجرای طرح «تحول در نگهداشت شهر» که از ۲۲آبان آغاز و تا ۲۲ دی ماه ادامه خواهد یافت؛ به تشریح اقدامات ترافیکی طی دو هفته گذشته در محله های مرکزی شهر تهران پرداخت.

به گزارش امتیاز، سید محمد موسوی در این باره گفت: معاونت حمل و نقل و ترافیک این منطقه با احصاء نیاز های ترافیکی معابر و بررسی های کارشناسی، پنج سرفصل را در برنامه کاری خود برای اجرا در طرح» تحول در نگهداشت شهر» قرار داده است. موسوی افزود: هرس درختانی که مانع دید المان های ترافیکی می شوند، آشکار سازی و شستشوی المان های ترافیکی، رفع نقص، تکمیل و نوسازی تجهیزات ترافیکی، مناسب سازی مسیرهای تردد عابرین، مرمت سرپناه ایستگاه های اتوبوس در معابر و خیابان های اصلی و فرعی از اقدامات ترافیکی این طرح در سطح منطقه است. شهردار منطقه ۱۱ ادامه داد: طی دو هفته گذشته هرس درختان در خیابان های جمهوری، شوش، وحدت اسلامی، کارگر، ابراهیمی و امام خمینی (ره) انجام شده است. همچنین آشکار سازی و شستشوی المان های ترافیکی در خیابان های جمهوری، ولی عصر (عج)، معیری و میدان منیریه به پایان رسید. او همچنین رفع نقص، تکمیل و نوسازی تجهیزات ترافیکی را از جمله پر کارترین موضوعات ترافیکی منطقه عنوان کرد که در این مدت انجام شده و شامل مرمت سرعت گیر، خشکه چینی، نصب ، مرمت، اصلاح زاویه و تعویض بشکه های ایمنی ، نصب اسپیسر گاردریل، نصب و مرمت استوانه های ایمنی، مرمت پایه های گاردریل، اصلاح زاویه، مرمت ، تعویض ، تجمیع و نصب تابلوهای ترافیکی می‌شود. موسوی همچنین در باره مناسب سازی مسیرهای تردد عابرین از نصب یک مورد دریچه در خیابان شوش غربی خبر داد و در توضیح اقدامات انجام شده برای مرمت سرپناه ایستگاه های اتوبوس گفت: تأمین روشنایی، مرمت صندلی، تهیه و نصب ورق آجدار، نصب و یا جمع آوری سرپناه و نصب شیشه سکوریت در خیابان های مولوی ، میدان منیریه و جمهوری انجام شد.

به گفته شهردار منطقه ۱۱ اقدامات طرح تحول در نگهداشت شهر بر اساس برنامه تا ۲۲دی ماه ادامه خواهد یافت.

وزیر بهداشت اعلام کرد:

اعلام آماده‌باش به تمام مراکز درمانی

وزیر بهداشت با اشاره به سرعت انتشار سویه امیکرون کرونا و اعلام آماده‌باش صد درصدی به مراکز درمانی گفت: در مورد مدارس که به صورت نیمه حضوری فعالند، فعلا به همین منوال ادامه پیدا می‌کند؛ اما با توجه شرایط ممکن است تصمیمات ستاد کرونا تغییر کند. مجددا از آموزش و پرورش و مدارس خواستاریم که پروتکل‌ها شدیدا رعایت شود.

دکتر بهرام عین اللهی در دومین جلسه اضطراری مدیریت بیماری کرونا با رویکرد سویه اُمیکرون که با حضور روسای دانشگاه های علوم پزشکی کشور به صورت وبینار برگزار شد، بیان کرد: خوشبختانه امروز به مرز تزریق ۱۱۴ میلیون دُز واکسن رسیده ایم که با تلاش جهادی تمامی دانشگاه ها حاصل شده است.

وی تاکید کرد: اکنون بهترین فرصت برای انجام واکسیناسیون است، زیرا تعداد بیماران کاهش یافته و نباید فرصت را از دست داد. ما واکسن را در اختیار تمامی استان ها قرار داده ایم و امیدواریم هموطنانی که هنوز مراجعه نکرده اند، سریع تر اقدام کنند.

اولین قدم تکمیل واکسیناسیون است

عین اللهی گفت: اولین قدم ما تکمیل واکسیناسیون است. بنابراین توصیه اکید ما به دانشگاه ها این است که مراکز تجمیعی افزایش یابد تا مردم معطل نشوند، علاوه بر اینها، به واکسیناسیون فعال هم نیاز داریم تا تیم هایی برای واکسیناسیون افراد سالخورده و ناتوان به منازلشان اعزام شود.

اراده مردم در رعایت پروتکل ها کاهش پیدا کرده است

وزیر بهداشت عنوان کرد: متاسفانه اراده مردم در رعایت پروتکل ها کاهش پیدا کرده است و عادی انگاری صورت می گیرد، لذا دانشگاه ها در هر استانی باید با فرهنگسازی مناسب، مردم را تشویق به رعایت پروتکل ها و زدن ماسک کنند. دانشگاه ها همچنین در وضعیت کشیک های ۲۴ ساعته و آماده باش به سر برند و در مورد مراکز درمانی و بخش های کرونایی نیز آمادگی لازم داشته باشند.

وی در بخش دیگری از سخنانش در حاشیه این جلسه، بیان کرد: پاندمی کرونا همه کشورها را درگیر کرده است و در تمام سازمان های پزشکی جهان ثابت شده که اولین و مهمترین راه مقابله با بیماری کرونا، انجام واکسیناسیون است.

وی افزود: متاسفانه واکسیناسیون نامتوازن در دنیا و خودخواهی برخی کشورهای برخوردار، منجر شده که این بیماری کنترل نشود. در کشورهای برخوردار، واکسیناسیون بالای ۶۰ درصد و در کشورهای آفریقایی، ۶،۵ درصد انجام شده است، وقتی که این ویروس بتواند به راحتی در کشوری گردش کند، این امکان را به ویروس می دهد که دچار جهش شود؛ کشورهای برخوردار هم باید بدانند که اگر این نابرابری ادامه یابد، به ضرر خود آنها و به ضرر تمام جهان است. اگر این وضعیت ادامه پیدا کند ویروس همچنان وجود داشته و کنترل نمی شود. بنابراین، سازمان های بین المللی باید تلاش کنند که واکسیناسیون در تمام کشورها انجام شود.

وزیر بهداشت عنوان کرد: در کشور ما در سه چهار ماه اخیر، با زحمات مردم و لطف خداوند، واکسیناسیون بسیار خوب انجام شده و ما امروز در مورد دُز اول واکسن به مرز ۸۷ درصد رسیده ایم و در اکثر شهرستان ها نیز بالای ۹۰ درصد یک دُز واکسن تزریق شده است. در مورد دُز دوم نیز به ۷۶ درصد رسیده ایم، یعنی تقریبا ۵۰ میلیون نفر دو دُز واکسن تزریق کرده اند و چنانچه ۸ میلیون نفر دیگر دُز دوم را تزریق کنند، پروسه تزریق دو دُز واکسن مان کامل شده و به آمار ۹۰ درصدی می رسیم. البته در هیچ جای دنیا واکسیناسیون ۱۰۰ درصدی انجام نشده و بالاخره عده ای از واکسن فرار می کنند.

وی گفت: براساس تحقیقاتی که در افراد واکسینه شده صورت گرفته، میزان آنتی بادی ها بعداز مدتی کاهش پیدا می کند و یکی از دلایلی که در کشورهای اروپایی مجددا کرونا اوج می گیرد، همین کاهش میزان آنتی بادی ها است که به دنبال آن، دُز سوم را آغاز کردند.

وی گفت: در کشور ما میزان واکسیناسیون در ماه های اخیر به خوبی انجام گرفت، لذا مردم را به تزریق دُز سوم دعوت می کنیم، دُز سوم آنتی بادی ها را بالا می برد و افرادی که دُز سوم را تزریق می کنند تا ۸۰ الی ۹۰ درصد در مقابل اُمیکرون مقاوم خواهند بود. بنابراین، بزرگترین توصیه ما این است که مردم عزیز دُز سوم را انجام دهند. براساس تصمیمات ستاد، از امروز افراد ۱۸ سال به بالا نیز می توانند دُز سوم واکسن کووید ۱۹ را دریافت کنند.

وزیر بهداشت عنوان کرد: از امروز تمام مراکز واکسیناسیونی که در طرح واکسیناسیون فعال بودند، در سراسر کشور فعال خواهند شد تا مردم منتظر واکسن نباشند و در صف معطل نمانند. باید بتوانیم میزبان های خوبی برای مردم باشیم.

اعلام آماده‌باش به تمام مراکز درمانی

عین اللهی بیان کرد: سرعت انتشار ویروس اُمیکرون از سویه های قبلی بیشتر است و در یک و نیم روز می تواند دو برابر شده و رشد تصاعدی پیدا کند و آمار مبتلایان را بالا ببرد. به همین دلیل از امروز به تمامی مراکز درمانی آماده باش ۱۰۰ درصدی اعلام کرده ایم.

وزیر بهداشت در ادامه با اشاره به برگزاری دومین جلسه اضطراری مدیریت کرونا که با رویکرد سویه اُمیکرون برگزار شد، خاطرنشان کرد: امروز در جلسه وبیناری با روسای دانشگاه های علوم پزشکی تاکید کردیم که مراکز واکسیناسیون را افزایش داده و مراکز تجمیعی نیز فعال شوند. همچنین تاکید کردیم که بر اجرای پروتکل ها بیشتر نظارت شود، چراکه مردم تصورمی کنند کرونا رو به اتمام است و عادی انگاری می کنند که این موضوع بسیار خطرناک است.

وی گفت: فعلا رستوران ها و تالارها تعطیل نمی شود، اما به این شرط که تمامی پرسنل از ماسک استفاده کنند و پروتکل ها را رعایت کنند. در مورد مدارس نیز که به صورت نیمه حضوری است، به همین منوال ادامه پیدا می کند. اما با توجه شرایط ممکن است تصمیمات ستاد کرونا تغییر کند. باز هم از آموزش و پرورش و مدارس خواستاریم که پروتکل ها شدیدا رعایت شود.

وی تاکید کرد: درحال حاضر مهمترین راهکار برای پیشگیری از انتشار اُمیکرون، زدن ماسک است. تجمع ها نیز بسیار مهم است، چندماه قبل به صورت آزمایشی استادیوم ها بازگشایی شد و مردم برای تماشای بازی فوتبال اجازه حضور پیدا کردند، اما مشاهده کردیم که نکات بهداشتی به خوبی رعایت نشد، به همین دلیل در بازی های دیگر مجوز داده نشد. چنانچه در تجمع ها پروتکل ها رعایت نشود، مجبور به محدود کردن آنها هستیم.

شرط تزریق دو دز واکسن برای مسافرت

وزیر بهداشت درخصوص قرنطینه های هوشمند گفت: در حال حاضر، افراد به شرطی می توانند به مسافرت بروند که دو دُز واکسن را تزریق کرده باشند.

وی گفت: اکنون پنج مرکز تولید واکسن‌مان از جمله فخرا، رازی، برکت، پاستور و سینااژن، تایید شده و از پلتفرم های مختلف برای ساخت این واکسن‌ها استفاده می شود.

ذخایر واکسن کشور کافی است

وزیر بهداشت با بیان اینکه در حال حاضر ذخایر واکسنمان کافی است، ادامه داد: ۱۷۵ میلیون دُز واکسن در دسترس مان قرار گرفت که از این میزان، ۱۱۳ میلیون دُز مصرف شده و مابقی نیز موجود است.

بنابر اعلام وبدا، وی درخصوص ارسال پیامک برای نوبت دهی واکسیناسیون گفت: در مورد پیامک ها بازهم توصیه می کنیم که نه تنها در مورد دُز اول و دوم، بلکه در مورد دُز سوم نیز انجام شود و به مردم یادآوری کنند. زیرا اقدام خوبی بود.

وزیر بهداشت در ادامه گفت: باز هم به زدن ماسک تاکید می کنم. برای مثال کارمندانی که داخل یک اتاق نشسته اند، معمولا ماسک شان را در می آورند و تصور می کنند که چون صمیمی هستند به یکدیگر ویروس را منتقل نمی کنند. درحالیکه تصور اشتباهی است و ممکن است که همکاران خود را مبتلا کنند. مهمترین مساله‌ای که می تواند ما را گرفتار کند، عادی انگاری است. اگر فردی احساس می کند مبتلا است باید حتما تست دهد و زودتر به درمانگاه مراجعه کنند تا زودتر تشخیص داده شوند.

بنابر اعلام وزارت بهداشت، عین اللهی درخصوص دورهمی های خانوادگی گفت: بیشترین گرفتاری ما زمانی است که تجمع ها و دورهمی های خانوادگی انجام می شود. حتی اگر یک نفر به اُمیکرون مبتلا باشد، بقیه افراد نیز مبتلا می شوند و بهتر است مردم تجمع ها و دورهمی ها را کاهش دهند و تا جاییکه می توانند، حتی در جمع خانواده نیز از ماسک استفاده کنند.

رکورد شکنی ترافیک در تهران

جانشین پلیس راهنمایی و رانندگی تهران بزرگ روز شنبه هفته جاری را پرترافیک‌ترین روز سال ۱۴۰۰ تاکنون اعلام کرد.

سرهنگ سید ابوالفضل موسوی پور دراین باره گفت: در ماه‌های اخیر شاهد افزایش حجم ترافیک در معابر پایتخت هستیم و گرچه این حجم همچنان کمتر از روزهای قبل از شیوع کرونا در سال ۱۳۹۸ است، اما به نسبت روزهای مشابه در سال ۱۳۹۹ افزایش داشته است. وی با بیان اینکه الگوی ترافیک تهران در هنگام صبح و عصر متفاوت است، اظهارکرد: همچنین مداخلات جوی نیز براین بارش‌ها اثر گذاراست.جانشین رییس پلیس راهور تهران بزرگ طول ترافیکی صبحگاهی در یک روز عادی را ۱۳۰ تا ۱۵۰ کیلومتر اعلام کرد و گفت:، اما طول ترافیکی عصرگاهی در معابر پایتخت حدود ۲۳۰ تا ۲۶۰ کیلومتر است. همچنین زمان پیک ترافیک پایتخت در هنگام صبح از ساعت ۶ آغاز شده و در ساعت ۰۷:۳۰ به اوج خود رسیده و کم کم کاهش پیدا می‌کند. وی ادامه داد: در عصرها هم اوج ترافیک از حدود ساعت ۱۸:۳۰ آغاز شده و تا حدود ۲۱:۳۰ که ترافیک به حالت عادی باز می‌گردد ادامه دارد. طبیعی است که در تمام این ایام ماموران ما نیز در آماده باش کامل قرار دارند تا نسبت به روان سازی ترافیک اقدام کنند.

موسوی پور درباره الگوی شکل گیری ترافیک نیز اظهارکرد: بررسی‌های ما نشان می‌دهد که در روزهای عادی ترافیک محدوده غربی پایتخت از ساعت ۵:۳۰ کم کم شکل می‌گیرد و در محدوده غربی شهر شکل گیری ترافیک از حوالی ساعت شش است. در محورهای جنوبی شکل گیری ترافیک از ساعت ۵:۵۰ آغاز شده و بار ترافیکی در محورهای شمالی نیز از حدود ساعت ۷ صبح شکل می‌گیرد. جانشین پلیس راهور تهران بزرگ درباره مساحت ترافیک در یک روز عادی گفت: مساحت ترافیک تهران در یک روز عادی از ۱۱۰۰ تا ۱۳۰۰ کیلومتر مربع است. موسوی پور در مورد روزهای بارانی و ترافیک پایتخت نیز اظهارکرد: در روزهای بارانی ترافیک غرب تهران از ساعت ۵:۱۵ شکل گرفته و تقریبا ۱۵ دقیقه زودتر از حالت عادی آغاز می‌شود. در محورهای شرقی نیز حدود ۱۰ دقیقه زودتر آغاز شده و از ساعت ۵:۵۰ شکل می‌گیرد. ترافیک محورهای جنوبی هم از ساعت ۵:۴۰ صبح آغاز می‌شود؛ اما ساعت شروع ترافیک در محورهای شمالی از همان ساعت ۷ است و تفاوتی با روزهای عادی ندارد.

جانشین پلیس راهور تهران بزرگ درباره طول ترافیک پایتخت در یک روز بارانی و عادی نیز گفت: طول ترافیک صبحگاهی در یک روز بارانی مانند روز شنبه که ما شاهد بارش باران و برف بودیم در هنگام صبح بین ۲۰۰ تا ۲۴۰ کیلومتر است که در روز عادی این عدد ۱۳۰تا ۱۵۰ کیلومتر است. همچنین طول ترافیک عصرگاهی در یک روز بارانی از ۲۹۰ تا ۳۵۰ کیلومتر است که در روز عادی ۲۳۰ تا ۲۶۰ کیلومتر است.به گفته وی، زمان پیک و اوج ترافیک تهران در روزهای بارانی نیز نیم ساعت بیشتر یعنی از ساعت هشت صبح آغاز شده و در عصرها نیز ساعت ۱۸:۴۵ اوج بار ترافیکی در شهر تهران است. در این ایام شروع ترافیک صبحگاهی ۵:۴۵ صبح و خاتمه آن در عصر ۲۲:۳۰ است. در واقع می‌توان گفت که بارندگی یک ساعت و پانزده دقیقه شروع و خاتمه ترافیک را افزایش می‌دهد.وی اضافه کرد: مساحت کل ترافیک در یک روز بارانی از ۱۳۰۰ تا ۱۷۰۰ کیلومتر مربع است و نتیجه گیری که می‌توان از این عدد و ارقام داشت این است که

تقریبا بار صبحگاهی در یک روز بارانی تقریبا نیم ساعت زودتر شروع شده و بین روز بار ترافیکی پیوسته‌ای داریم و در طول صبح تا شب زمان تاخیر با یک ساعت و ۱۵ دقیقه است و زمانی که بارش‌ها را داریم ۳۵ تا ۶۰ درصد بار ترافیکی در سطح معابر شهر تهران افزایش پیدا می‌کند که در روز شنبه ۲۷ آذرماه با ۱۷۰۱ کیلومتر مربع پر ترافیک‌ترین روز سال را شاهد بودیم و این رکورد شکسته شد.موسوی پور درباره چرایی افزایش ترافیک و تراکم در روزهای بارانی نیز گفت: دلیل این افزایش این است که در روزهای بارانی سفرهایی که با موتورسیکلت انجام می‌شد با خودروها و وسایل نقلیه شخصی انجام می‌پذیرد و تعداد زیادی از شهروندان که از حمل و نقل عمومی استفاده می‌کردند از خودروهای شخصی و تک سرنشین استفاده می‌کنند که همین امر باعث افزایش تراک و ترافیک می‌شود.

کووید آمد؛ سرطان، دیابت، ایدز و بقیه بیماری‌ها فراموش شدند

یک متخصص گفت: در دوران کووید وزارت بهداشت نسبت به سرطان کم توجه شد، به‌نظرم کرونا سبب یک درهم ریختگی در دنیا شد اما این درهم ریختگی در ایران بیشتر و طولانی‌تر بود.

مظاهر گودرزی: کرونا، ویروس مرگ بود یا غفلت؟ ویروسی که با آمدنش همه توجه‌ها را به سمت خود جلب کرد حالا دو سال است کانون توجه عالم شده است، نظام بهداشت و درمان در سراسر جهان از جمله ایران تمام قوای خود را برای مقابله با این ویروس جهانگیر جمع کرد اما سیل مراجعه بیماران کووید به مراکز درمانی سبب شد به سایر بیماری‌ها کم‌توجهی شود.

مدتی قبل که روز جهانی شناخت بیماری ایدز بود محمدمهدی گویا، رییس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت به رسانه‌ها گفت: «بعد از شروع پاندمی کرونا، شناسایی مبتلایان به اچ‌آی‌وی کاهش یافت، کرونا سبب شد موارد کمتری از این بیماری شناسایی شود و موارد کمتری تحت مراقبت و درمان قرار گیرند تا مبتلایان به این بیماری بتوانند عمر طولانی‌تر توام با سلامت داشته باشند.»

وقتی سرطان خطرناک‌تر از کووید می‌شود

اما این بی‌توجهی فقط مربوط به بیماری ایدز نیست، طوری‌که حمیدرضا دهقان منشادی، عضو هیأت مدیره انجمن آنکولوژی زنان به خبرآنلاین می‌گوید: «کووید سبب شد توجه به بیماری‌های دیگر کم شود، به‌خصوص به‌دلیل ناآگاهی و ترسی که کووید در بیماران ایجاد کرد بسیاری از آن‌ها برای تشخیص سرطان به‌ویژه اقدامات اولیه آن که مهم است مراجعه نکردند. از طرفی آموزش‌های صداوسیما و وزارت بهداشت چندان کمکی نکرد تا افراد را آگاه کند که سرطان ممکن است خطرناک‌تر از کووید شود. لذا خیلی از بیماران با بی‌توجهی از مراحل اولیه با بیماری پیشرفته به مراکز درمانی مراجعه کردند.»

درهمین‌باره اسدالله رجب، رئیس هیأت مدیره انجمن دیابت ایران به خبرآنلاین می‌گوید: «بعضی افراد بعد از ابتلا به کرونا دچار بیماری دیابت شدند، هر بیماری ویروسی که در بدن استرس ایجاد کند می‌تواند در کنترل قند خون تاثیر منفی داشته باشد و حتی قند خون را از کنترل خارج کند، برای همین باید در دوران اپیدمی بیشتر مراقب بود. اما با شیوع کرونا خیلی از بیماران به‌دلیل ترس و نگرانی که داشتند برای پیگیری مراحل درمان خودشان به پزشک مراجعه نکردند لذا از همان اول ما با این مسئله مواجه شدیم. ضمن این‌که جلب شدن توجه‌ها به‌بیماری کووید بر کاهش توجه به‌سایر بیماری‌ها تاثیرگذار بود، این مسئله هم در همه کشورها اتفاق افتاد.»

همچنین سعیده صالح غفاری، رئیس انجمن اوتیسم به خبرآنلاین می‌گوید: «اگر قبل‌تر نمره‌ی پذیرش بیماران اوتیسم در بیمارستان‌ها از عدد بیست، هشت بود الان به چهار رسید، چراکه اولویت یک مرکز درمانی بیماران کووید بود. قطعاً در اورژانس‌ها ما شاهد ناملایمتی با فرزندان اوتیسم بودیم، خیلی از خانواده‌ها شکایت داشتند که یا پذیرش آن‌ها در مراکز درمانی به تعویق می‌افتد و یا این‌که اصلاً پذیرش نمی‌شوند.»

در واکنشی دیگر مسعود مهرپرور، رئیس انجمن سکته مغزی ایران قبل‌تر بیان کرد: «با شیوع کرونا بسیاری از بیمارستان‌ها آموزشی کشور که درمان سکته مغزی را نیز انجام می‌دادند، درمان این بیماری را تعطیل کرده و فقط افراد کرونایی پذیرش می‌کردند.»

کم توجهی وزارت بهداشت به سرطان

شیوع کرونا سبب شد سهم زیادی از امکانات مراکز درمانی به بیماران کووید برسد، طوری‌که حتی بسیاری از عمل‌های جراحی برای سایر بیماران به تاخیر افتاد. دراین‌باره دهقان منشادی عنوان می‌کند: «در دوران کووید وزارت بهداشت نسبت به سرطان کم توجه شد، به‌نظرم کرونا سبب یک درهم ریختگی در دنیا شد اما این درهم ریختگی در ایران بیشتر و طولانی‌تر بود. توجه بیش از حد همه منابع و تصمیم‌گیری‌ها روی کرونا سبب شد مراکز درمانی با خدمات انتخابی تعطیل شدند، خیلی از جراحی‌ها مربوط به سرطان عمل‌های انتخابی هستند نه اورژانسی، با آمدن کووید و جلب امکانات بخشی زیادی از عمل‌های انتخابی در وزارت بهداشت کنسل شد و بیمارستان‌ها با خالی شدن از سایر بیماری‌ها به کووید تخصیص پیدا کرد. این اتفاق سبب کم توجهی به سرطان شد طوری‌که عمل‌های جراحی به موقع انجام نشد، حتی خیلی از مراکز تصویربرداری صرفاً روی کووید تمرکز کردند.»

عضو انجمن آنکولوژی اروپا ادامه می‌دهد: «هزینه‌های درمان و بودجه‌های وزارت بهداشت روی کووید متمرکز شد طوری‌که ما در بسیاری از جاها با کمبود داروها و شرایط درمان بیماران مواجه بودیم به خصوص در مراکز دولتی. تخصیص بودجه به کرونا سبب غفلت وزارت بهداشت به سرطان شد، به‌نظرم سرطان که یک بیماری خاموش است و عوارض طولانی مدتی دارد در دو سال کرونا مورد بی‌توجهی قرار گرفت و متاسفانه آینده ما با شرایط سنگین‌تری از بیماران سرطان مواجه می‌شویم، ضرر و زیان و هزینه‌ای که بابت عدم کنترل به‌موقع سرطان می‌پردازیم سنگین‌تر خواهد بود و با این بی‌توجهی هزینه‌های بیشتری را روی دوش دولت و مردم گذاشتیم.»

کمبود تخت‌های آی‌سی‌یو در دوران کرونا

یکی دیگر از مشکلاتی که ویروس کرونا سبب‌ساز آن شد کمبود تخت‌های آی‌سی‌یو برای سایر بیماری‌ها بود. رامک حیدری، رئیس انجمن حمایت از بیماران دیستروفی(ضعف عضلانی) به خبرآنلاین می‌گوید: «کرونا به چند دلیل در روند درمان بیماران مربوط به انجمن ما تاثیر زیادی داشت، یکی این‌که این بیماران از ترس ابتلا به‌کرونا به مراکز درمانی خودشان مراجعه نکردند، دومین مورد این‌که در مراحل پایانی بیماری، این بیماران به آی‌سی‌یو نیاز دارند، اما وقتی آن‌ها برای بستری شدن نیاز به آی‌سی‌یو پیدا می‌کردند آی‌سی‌یو خالی نمی‌توانستند پیدا کنند، چراکه کرونا سبب پر شدن آی‌سی‌یو ها شده بود.»

وی بیان می‌کند: «این بیماران ممکن است یک ماه به آی‌سی‌یو نیاز پیدا کنند و شاید نتیجه این بستری طولانی مدت هم مرگ‌ومیر باشد، اما شیوع کرونا و نیاز بیماران کووید به آی‌سی‌یو سبب شد دیگر تخت آی‌سی‌یو خالی پیدا نشود چه برسد برای مدت طولانی بستری.»

افزایش چند برابری قیمت تجهیزات پزشکی

درکنار کاهش خدمات مراکز درمانی به سایر بیماری‌ها همزمان با شیوع کرونا، این ویروس سبب افزایش قیمت تجهیزات پزشکی شد. به‌ویژه تجهیزاتی که بین کرونا با سایر بیماری‌ها مشترک بود. رئیس انجمن حمایت از بیماران دیستروفی می‌گوید: «تاثیر زیادی که کرونا روی بیماران و انجمن داشت گران شدن تجهیزات پزشکی مانند دستگاه‌های اکسیژن‌ساز، کپسول‌های اکسیژن و ونتیلاتورها بود، ما تمام این وسایل را باید برای بیماران تحت پوشش خودمان خریداری کنیم اما با توجه به این‌که بیماران کرونایی هم به این دستگاه‌ها احتیاج پیدا می‌کردند قیمت‌ها ناگهان افزایش پیدا کرد.»

با این وجود به‌نظر می‌رسد کووید در برخی موارد محدود توفیقاتی هم داشته است. اگر کرونا سبب شد شناسایی بیماران مبتلا به آچ‌آی‌وی با مشکل مواجه شود اما به شناسایی بیماران طیف اوتیسم کمک کرد طوری‌که سعیده صالح غفاری، رئیس انجمن اوتیسم به خبرآنلاین می‌گوید: «طیف اختلال اوتیسم، به‌ویژه بزرگسالان بالای ۱۸ سال گروهی هستند که در جامعه شناخته شده نیستند، آن هم به این دلیل که سطح شدید بیماران اوتیسم و آسیب‌هایی که در حوزه شناختی و رفتاری دارند سبب شده خانواده‌ها آن‌ها را به راحتی وارد جامعه نکنند، این افراد به‌دلیل این‌که جامعه از آن‌ها شناخت ندارند چندن از حقوق شهروندی برخوردار نیستند. اما کووید سبب شد به بهانه تزریق واکسن وقتی به ما مراجعه کردند بسیاری از افراد بزرگسال طیف اوتیسم را شناسایی کنیم.»

خبر کوتاه

ناظر معاونت هماهنگی امور مناطق شهرداری تهران در بازدید از نمایشگاه یلدای فاطمی جماران:

آموزش و توانمندسازی بانوان یکی از برنامه های اصلی شهرداری است

آموزش و توانمندسازی بانوان یکی از برنامه های اصلی شهرداری است و رویکردی نوین در مسیر پیشرفت و توسعه ی کارآفرینی در حوزه بانوان است.

به گزارش امتیاز، داوود پیامی ناظر معاونت هماهنگی امور مناطق شهرداری تهران در طرح تحول نگهداشت شهر به همراه حجت الاسلام عباس غلامرضازاده معاون امور اجتماعی و فرهنگی منطقه در بازدید از نمایشگاه یلدای فاطمی که در سرای محله ی جماران بر پا شده است، با بیان مطلب فوق اظهار داشت: فراهم کردن این بازارهای محلی جهت عرضه ی محصولات تولید شده توسط صاحبان کسب و کارهای خانگی از وظایف شهرداری است و در راستای خودکفایی اقتصادی و بهبود معیشت ایشان باید تلاش کنیم تا این بازارچه ها را دائمی برپا کنیم.وی ضمن تقدیر از تلاش دست اندرکاران راه اندازی این نمایشگاه، بر حمایت بانوان کارآفرین بی سرپرست و بدسرپرست که هنرهای دستی خود از قبیل صنایع دستی و مواد غذایی را در این نمایشگاه ها ارائه می کنند تأکید کرد. حجت الاسلام غلامرضازاده نیز افزود: بازارچه دست سازه های مادران شهر که با هدف توانمندسازی اقتصادی بانوان و کمک به معیشت پایدار آنان به همت اداره امور بانوان منطقه، در آستانه فرارسیدن شب یلدا، از ۲۷ تا ۳۰ آذرماه ۱۴۰۰، در سرای محله جماران برپا شده است ثمره ی تلاش مستمر زنان کارآفرینی است که در چرخاندن چرخ های اقتصادی خانواده و جامعه نقش آفرین هستند و با این وجود برای تأثیرگذاری بیشتر در عرصه های اقتصادی نیاز به توجه و حمایت ویژه مسئولان دارند.معاون شهردار منطقه یک به اجرای برنامه های یلدای فاطمی در محلات منطقه اشاره کرد و گفت: برنامه های متعدد فرهنگی، هنری و ... با هدف غنی سازی اوقات فراغت شهروندان، تحکیم بنیان خانواده شامل نشست های مختلف با موضوعات صله رحم و تأثیرات آن بر تحکیم بنیان خانواده، آشنایی با سیره حضرت زهرا (س) و الگوهای رفتاری ایشان در خانواده، آشنایی با قصه های کهن ایرانی، کارگاه های آموزشی، تهیه شربت ها و دمنوش های سالم ایرانی و خواص آن، میوه آرایی و تزیین سفره های شب یلدایی و ... از ۲۳ آذرماه تا ۴ دی ماه در محلات شمال تهران در حال اجرا است.وی مسابقه یلدای فاطمی را از دیگر اقدامات دانست و گفت: موضوعات مسابقه در بخش فیلم کوتاه شامل آشپزی پدر و کودک، اجرای پانتومیم های خانوادگی، حافظ خوانی و نقالی خوانی خانوادگی، بیان خصلت ها و ویژگی های حضرت زهرا (س) با موضوع صله رحم، فرزند پروری، خانواده و... و در بخش فایل صوتی(رادیو یلدای خانواده) شامل خاطره گویی، حافظ خوانی و نقالی است.

مدیریت فرونشست نهر خیابان پانزده خرداد شرقی در منطقه ۱۲

شهردار منطقه ۱۲ از مدیریت به‌موقع و رفع خطر کامل فرونشست نهر خیابان پانزده خرداد شرقی که در اثر بارندگی‌ها رخ داده بود، خبر داد.

به گزارش امتیاز، امیر یزدی، شهردار منطقه ضمن اعلام این خبر گفت: یکی از معضلاتی هم‌اکنون بسیاری شهرهای ایران با آن روبه‌رو شده‌اند، پدیده فرونشست زمین است. یزدی با تأکید بر اینکه این موضوع نیاز به راهکارهای فرابخشی دارد و رسیدگی به آن، همکاری چندین دستگاه را می‌طلبد، افزود: مدیریت شهری در منطقه ۱۲، همواره احتمال وقوع فرونشست در این منطقه را پایش می‌کند و تدارکات و برنامه‌های مختلفی برای کاهش بحران حاصل از آن در نظر گرفته است. وی ضمن اشاره به بارندگی‌های اخیر تهران که به فرونشست زمین در خیابان پانزده خرداد شرقی منجر شد، بیان کرد: در اثر این اتفاق، خسارتی به نهر وارد آمد که موجب به‌خطرانداختن امنیت تردد وسایل نقلیه و عابران پیاده در سطح معابر خیابان پانزده خرداد شرقی در محله امامزاده یحیی (علیه‌السلام) شد؛ ازاین‌رو در اسرع وقت و بی‌معطلی نسبت به تخریب نهر و قسمتی از سواره‌رو و در پی آن، اجرای بتن‌ریزی، همچنین لوله‌گذاری به شکل صحیح اقدامات لازم صورت گرفت و جلوی نشتی آب گرفته شد. شهردار قلب طهران، توجه به شناسایی و مدیریت فرونشست در ایمنی شهرها را